

Форма 1-АП

Регион <u>БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ</u> 1-АП	
АПЕЛЛЯЦИЯ о несогласии с выставленными баллами	
Предмет	
код Дата экзамена наименование Исходные баллы	
Сведения об участнике экзамена	Образовательная организация участника экзамена: код ОО наименование ОО
	Пункт проведения экзамена: код ППЭ наименование ППЭ
	Фамилия
	Имя
	Отчество
	Документ, удостоверяющий личность серия номер
	СНИЛС
	Электронная почта:
	Мобильный телефон:
	Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ / ГВЭ, так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены / обработаны неверно (<i>нужное подчеркнуть</i>)
Прошу рассмотреть апелляцию: - в моем присутствии - в присутствии родителя (законного представителя) для несовершеннолетних апеллянтов - в присутствии уполномоченного лица - без меня (моих представителей) Дата подпись ФИО	
Отметка о принятии заявления	Заявление принял: / / / должность подпись ФИО
	Дата
Регистрация в апелляционной комиссии	Заявление принял: / / / должность подпись ФИО
	Дата . . Регистрационный номер в апелляционной комиссии

Форма 1-АП-КЕГЭ

		Регион	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ										1-АП-КЕГЭ										
АПЕЛЛЯЦИЯ о несогласии с выставленными баллами по учебному предмету «Информатика»																							
25		Предмет	ИНФОРМАТИКА																				
код		наименование																					
Дата экзамена		Исходные баллы																					
Сведения об участнике экзамена	Образовательная организация участника экзамена:																						
	код ОО										наименование ОО												
	Пункт проведения экзамена:																						
	код ППЭ										наименование ППЭ												
	Фамилия																						
	Имя																						
	Отчество																						
	Документ, удостоверяющий личность																						
	серия										номер												
	СНИЛС																						
Электронная почта:																							
Мобильный телефон:																							
Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ, так как считаю, что данные мною ответы на задания были обработаны неверно. Настоящим подтверждаю, что я проинформирован о следующем: – апелляционная комиссия не рассматривает апелляции по вопросам содержания и структуры заданий КИМ, а также по вопросам, связанным с оцениванием заданий с кратким ответом и неправильным заполнением мною бланков КЕГЭ; – процедура рассмотрения апелляции не предусматривает разъяснения экспертом предметной комиссии вопросов оценивания ответов на задания, в связи с отсутствием заданий, предусматривающих развернутые ответы. Прошу рассмотреть апелляцию: - в моем присутствии - в присутствии родителя (законного представителя) для несовершеннолетних апеллянтов - в присутствии уполномоченного лица - без меня (моих представителей) Дата подписьФИО																							
Отметка о принятии заявления	Заявление принял: / / /																						
	Дата		должность										подписьФИО										
Регистрация в апелляционной комиссии	Заявление принял: / / /																						
	Дата		должность										подписьФИО										
	Регистрационный номер в апелляционной комиссии																						

		Регион	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ															1-АП-О								
ЗАЯВЛЕНИЕ об отзыве апелляции																										
		Предмет																								
		код																								
		Дата экзамена																								

Сведения об участнике экзамена	Образовательная организация участника экзамена:																										
	код ОО						наименование ОО																				
	Пункт проведения экзамена:																										
	код ППЭ				наименование ППЭ																						
	Фамилия																										
	Имя																										
	Отчество																										
	Документ, удостоверяющий личность																										
серия						номер																					
СНИЛС																											
Электронная почта:																											
Мобильный телефон:																											

Прошу отозвать ранее поданную мной апелляцию: ☐ - о нарушении установленного Порядка проведения ГИА ☐ - о несогласии с выставленными баллами Дата подпись _____ ФИО _____																										
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Отметка о принятии заявления	Заявление принял: / _____ / _____ / _____ должность подпись ФИО																										
	Дата																										

Регистрация в апелляционной комиссии	Заявление принял: / _____ / _____ / _____ должность подпись ФИО																										
	Дата																										
	Регистрационный номер в апелляционной комиссии																										